



## FICHA DE SOCIO (A)

NOMBRE COMPLETO		RUT				
FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESION				
OFICINA	UNIDAD	CARGO				
ANEXO	TELEFONO PARTICULAR	CELULAR				
EMAIL/BANCO		E-MAIL/PARTICULAR				
DIRECCION PARTICULAR		COMUNA	CIUDAD			
ESTADO CIVIL	S : SOLTERO	C : CASADO	VIVIENDA	P : PROPIA	A : ARRIENDO	O : OTRO
SE : SEPARADO	O : OTRO	CARGAS FAMILIARES				

GRUPO FAMILIAR		
NOMBRE	PARENTESCO	F. NACIMIENTO

## SINDICATO BANCO DE CHILE

Agustinas N° 715 - Oficina 403 SANTIAGO / Anexos 32622 - 32753 - 33045  
 E-mail: [contacto@sindicatobancochile.cl](mailto:contacto@sindicatobancochile.cl) / Página Web [www.sindicatobancochile.cl](http://www.sindicatobancochile.cl)